

# Tratamiento implanto protético de la agenesia del segundo premolar superior: Reporte de un caso clínico

Tomaghelli Emanuel Ricardo; Perdomo Sturniolo Ivana Lorena

Universidad Nacional de La Plata Facultad de Odontología Servicio de Prácticas Odontológicas Integradas SEPOI.

Categoría: Casos Clínicos

## Resumen

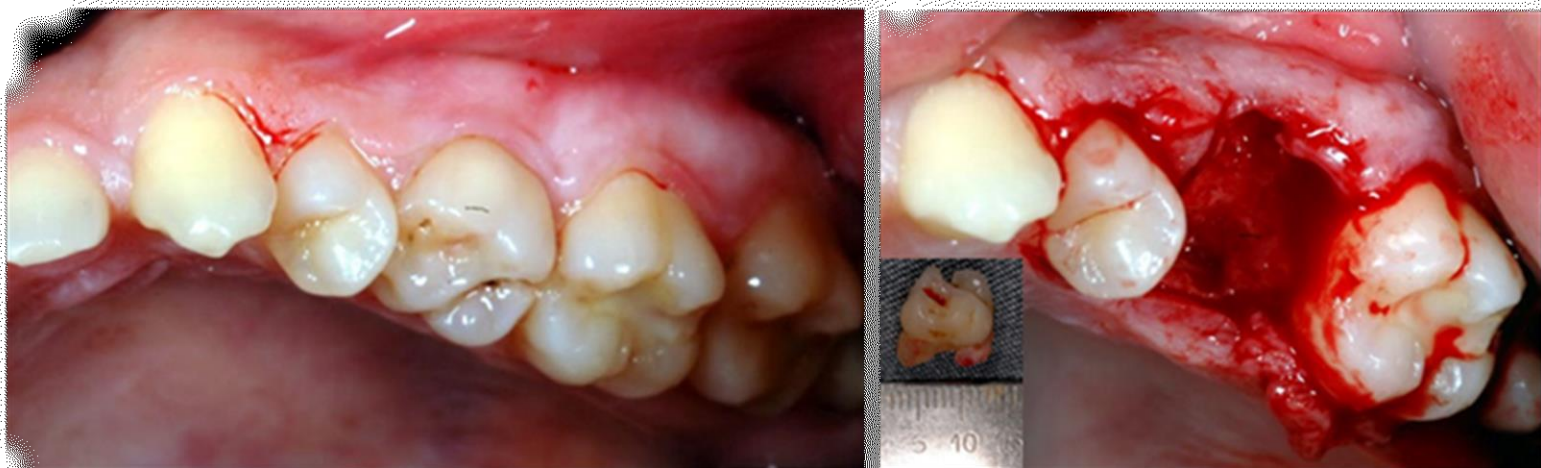
La agenesia dental es una de las anomalías craneofaciales más comunes en el desarrollo humano. Paciente de género femenino de 22 años de edad que a la inspección ocular se observa la persistencia del diente temporario de la pieza N° 65, realizando un examen radiográfico en búsqueda del diente permanente retenido o en ubicación ectópica se observa la “agenesia” del mismo. Como plan de tratamiento se optó por la exodoncia atraumática de la pieza temporaria y la colocación inmediata de un implante. Trascurrida la cicatrización se realizo la segunda cirugía o etapa periodontal, con una cubeta individualizada se tomo la impresión de transferencia para elegir y individualizar el pilar de titanio maquinado recto y se confeccionó una corona libre de metal con base de circonio revestida en cerámica, respetando la anatomía del segundo premolar. El tratamiento implanto protético es una alternativa de solución cuando se dan ciertas condiciones como ser el mantenimiento de los espacios y la arquitectura del hueso y los tejidos blandos.

## Introducción

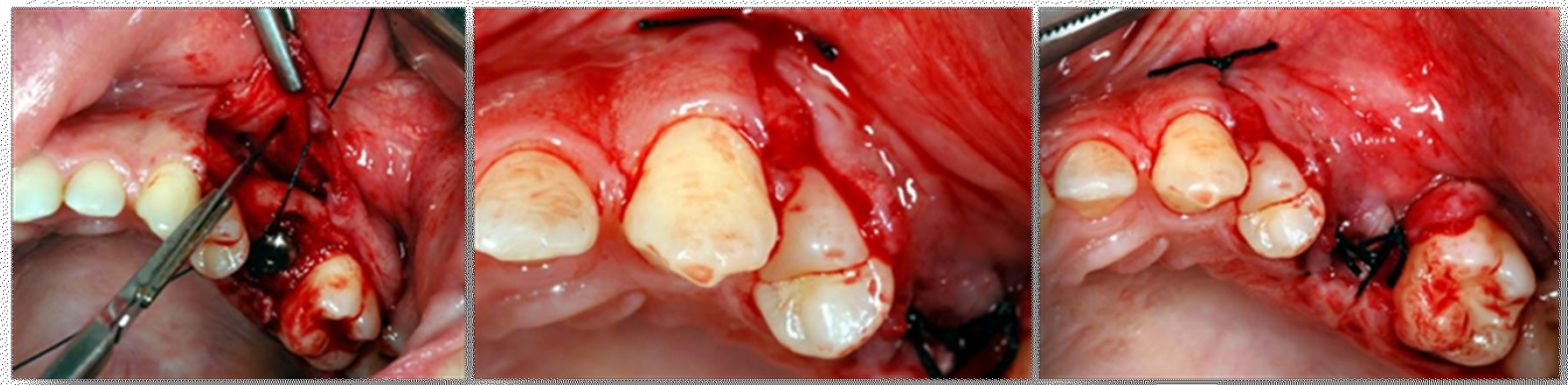
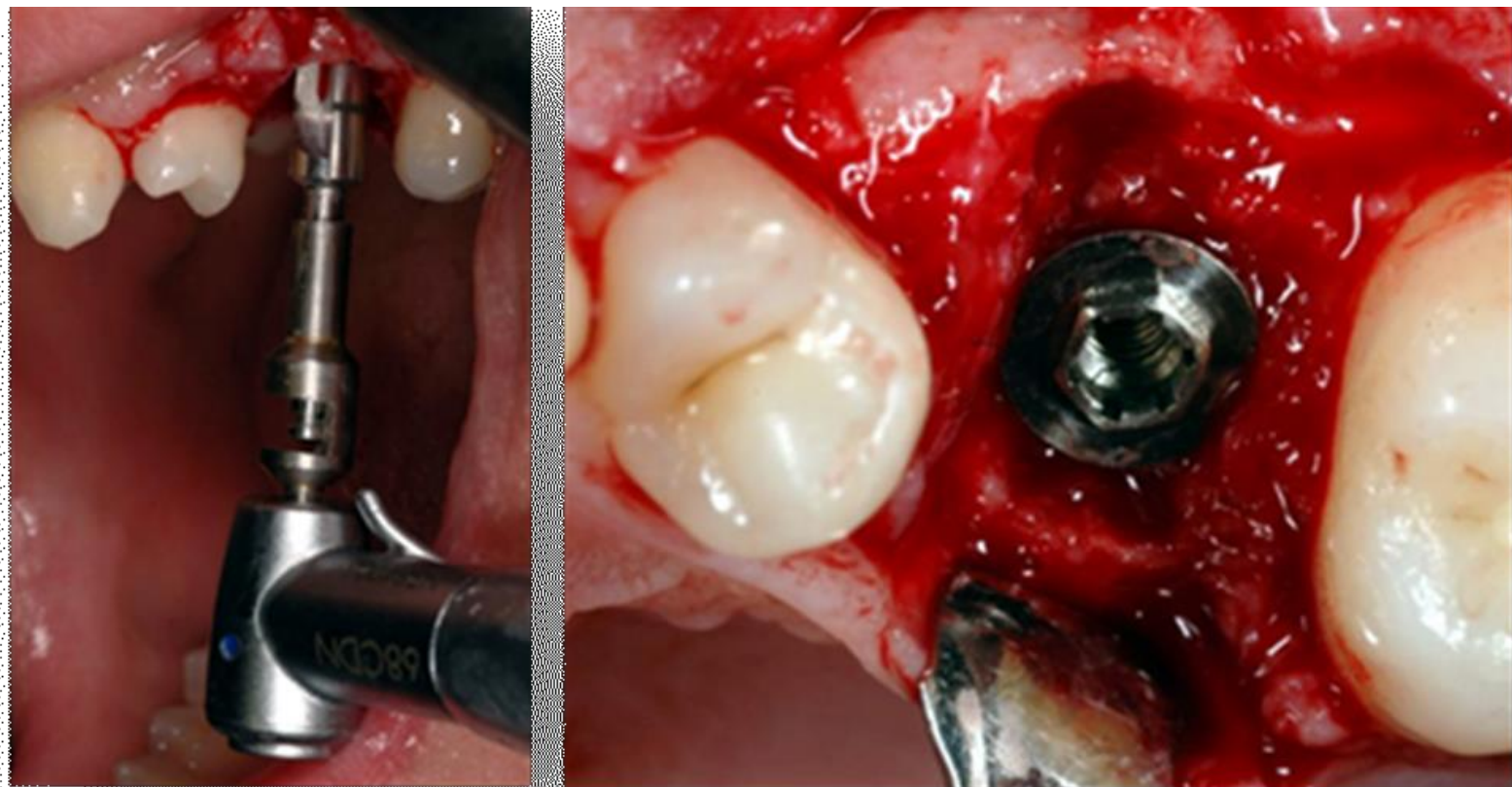
La agenesia dental es una de las anomalías craneofaciales más comunes en el desarrollo humano.<sup>(1-2)</sup> El término agenesia dentaria se utiliza para designar la ausencia congénita de uno o más dientes en la dentición temporal o permanente, debido a un disturbio en el sitio normal de iniciación durante el proceso de formación de la lámina dentaria. Es considerada una condición de origen multifactorial influenciada por factores genéticos, ambientales, patológicos y evolutivos involucrados en los mecanismos normales de la odontogénesis. La embriogénesis dental involucra más de 200 genes que codifican factores de crecimiento, factores de transcripción, moléculas de señalización y proteínas encargadas de regular las actividades celulares y determinar la posición, número y forma de los dientes.<sup>(3)</sup>

## Descripción del Caso

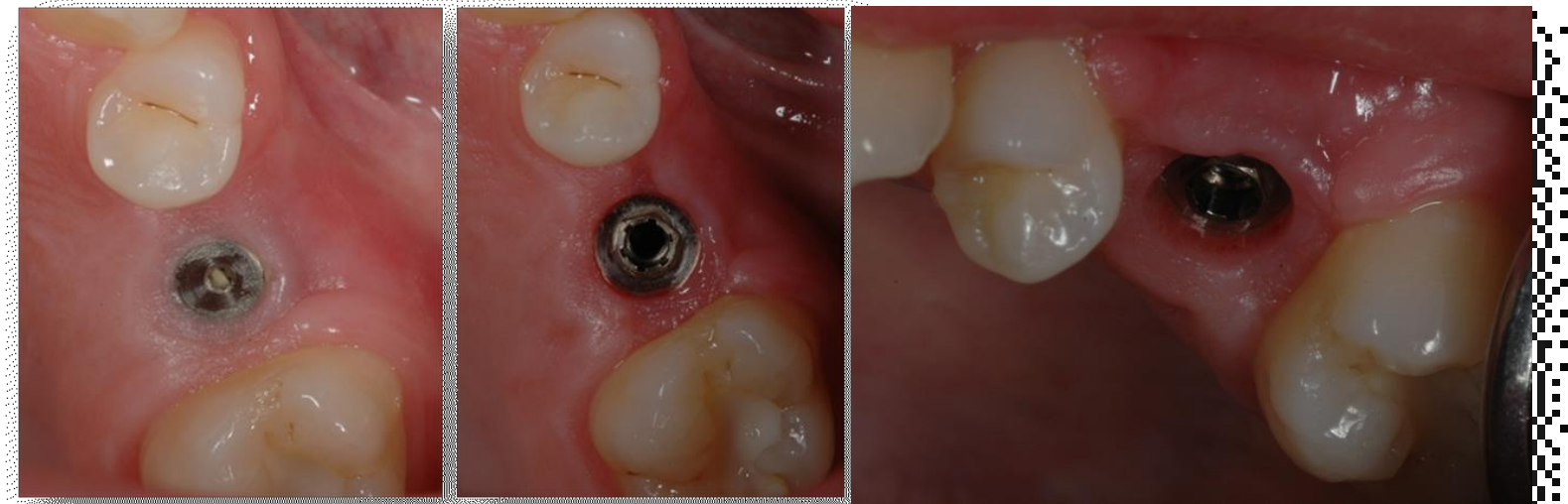
Paciente de género femenino de 22 años de edad (consistente con la frecuencia epidemiológica) la cual concurre al SEPOI servicio de prácticas integradas de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata, a su control. En la inspección ocular se observa la persistencia del diente temporario de la pieza N° 65, realizando un examen radiográfico en búsqueda del diente permanente retenido o en ubicación ectópica se observa la “agenesia” del mismo.



Como plan de tratamiento se optó por la exodoncia atraumática de la pieza temporaria y la colocación inmediata de un implante. Puede observarse la conservación del hueso siendo en la mayoría de estos casos un “hueso virgen” el cual trataremos de acuerdo a la resistencia con protocolos de fresado, compactación o una combinación de ambos.



Se realizó una anestesia infiltrativa subperióstica local de la zona, sindesmotomía profunda y avulsión de la pieza temporaria con pinzas ejerciendo fuerzas controladas, en los casos donde las raíces son muy planas y divergentes es frecuente la fractura de las mismas por lo que se recomienda la odontosección y eliminación parcial de la pieza hasta completar. Se cerro la herida con puntos separados utilizando sutura de seda, desplazando el colgajo distalmente dejando una lesión anterior en la zona de la descarga la que cicatrizará por segunda intención. Recordemos la importancia del cierre lo más hermético posible en la zona de la colocación del implante.



Trascurrida la cicatrización se realizo la segunda cirugía o etapa periodontal con el objetivo de conformar el perfil de emergencia gingival. Con cubeta individualizada se tomo la impresión de transferencia para elegir y individualizar el pilar de titanio maquinado recto.



Sobre el pilar se confeccionó una corona libre de metal con base de circonio revestida en cerámica, respetando la anatomía del segundo premolar.



## Conclusiones

En nuestra práctica clínica diaria vemos que es frecuente el hallazgo de agenesias. El tratamiento implanto protético es una alternativa de solución cuando se dan ciertas condiciones como ser el mantenimiento de los espacios y la arquitectura del hueso y los tejidos blandos.

## Referencias

- 1- Vastardis H. The genetics of human tooth agenesis: new discoveries for understanding dental anomalies. Am J Orthod Dentofacial Orthop 2000 Jun;117(6):650-6.
- 2 - Feng HL, Zhang XX, Wu H. Research advances in tooth agenesis. Beijing Da Xue Xue Bao 2007 Feb 18;39(1):13-7.
- 3 - Nieminen P, Arte S, Tanner D, Paulin L, Alaluusua S, Thesleff I, et al. Identification of a nonsense mutation in the PAX9 gene in molar oligodontia. Eur J Hum Genet 2001 Oct;9(10):743-6.